



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <u>15-10-2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>17:00</u>	1.3 Hora de término: <u>18:30</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Lider Las Carreras</u>		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Las Carreras 3791, Copiapó</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Adm. de Supermercados Hiper Limitada</u>		1.7 Domicilio: <u>Av. Frei Montalva 8301, Quilicura</u>
1.8 RUT o RUN: <u>76.134.941-4</u>	1.9 Teléfono: <u>961363729</u>	1.10 Correo electrónico: <u>Yamilet.flores@Walmart.com</u>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Yamilet Flores</u>		1.12 Domicilio de notificación por correo: <u>Las Carreras 3791, Copiapó</u>
1.13 RUT o RUN: <u>12.075.278-2</u>	1.14 Teléfono: <u>961363729</u>	1.15 Correo electrónico: <u>Yamilet.flores@Walmart.com</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: _____ Oficio: _____ Otro: _____
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	<u>D.S. N° 43/12 MMA</u>
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Manejo de emisiones de luz</u>

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____
3.4 Imprevistos: _____		
3.5 Actividades Pendientes: <u>Envío de información requerida en punto 6. de la presente acta en 15 días hábiles.</u>		

4. OBSERVACIONES
<u>La información requerida se debe enviar con carta a oficina regional de Atacama, ubicada en Calipi 570, Of. 321, Copiapó</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Matías Tapia</u>	<u>SMA</u>	
<u>Claudia Acevedo</u>	<u>SMA</u>	
<u>Macarena Monsalves</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Con fecha 15 de octubre de 2019, personal fiscalizador de la SMA se presentó en Supermercado "Lider Las Carreras" con el objeto de fiscalizar las disposiciones del D.S. N° 43/12 MMA. En el lugar, los funcionarios fueron atendidos por Yamilet Flores, S/b-Gerente Lider Las Carreras; a quien se le explicó los alcances de la actividad. En terreno, se observó la instalación de las siguiente luminarias.

1. Luces en entrada, con tecnología SAP, sin marca ni modelo a la vista. Cuentan con paralumen.
2. Luces perimetrales, marca Ekoline, modelo VIA SAP de 150 W, con tecnología SAP.
3. Luces en estacionamiento SAP de 250 W.
4. Luces a lo largo de nave que conforma el supermercado, Marca JIE modelo JIE 2 de 80 W, con tecnología LED.
5. Luz tr en nave que conforma el supermercado, sin marca ni modelo observable.
6. Luces en patio de equipos, de igual modelo que luminaria 1.
7. Luces led en patio de equipos, sin marca ni modelo observable.
8. Luz led en patio de camiones, sin marca ni modelo observable.
9. Luz led en patio de camiones, más pequeña que la identificada como 8., sin marca ni modelo identificada.
10. Luces empotradas en techo de entrada principal.

Con respecto al ángulo de instalación de las luminarias,

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI _____ NO _____

6.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

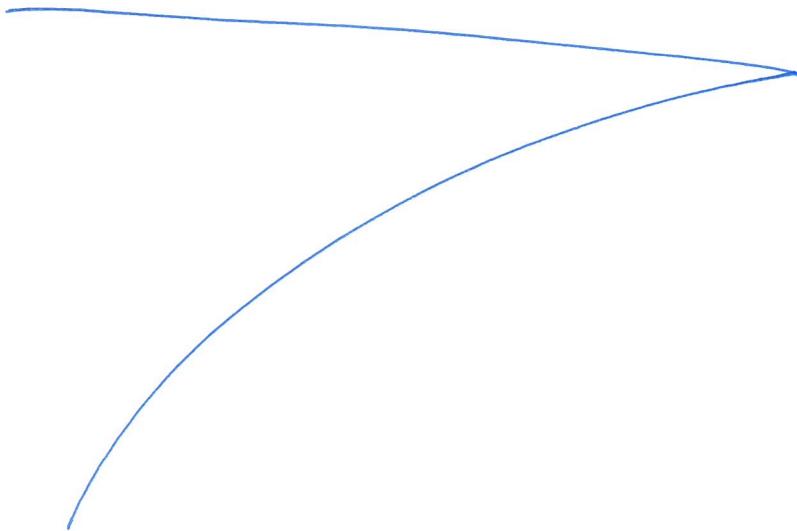
6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se indica que las luminarias 2, 3 y 10 se observan correctamente instaladas, mientras las luminarias 1 se ven con un leve ángulo que permite la emisión de luz al hemisferio superior. Por otra parte, las luminarias 4, 5, 6, 7, 8 y 9 se instalan de manera que propician la emisión de luz al hemisferio superior.

Se solicita al titular el envío de la siguiente información

- Certificados sobre contaminación lumínica del D.S. N° 43/12 MMA.
- Plano en formato .KME de luminarias constatadas en la presente acta.

Además, se deben enviar los medios de prueba que permitan verificar la correcta instalación de las luminarias que se encontraban en un ángulo incorrecto en la presente acta.



7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI NO

6.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

Yamilet Flores

YAMILET FLORES YAÑEZ
12.075.278-2
Sub-Gerente
Lider 425-Copiapó